

OFRACAR SOLUTIONS

OFRACAR SOLUTIONS « DUER »

Formulaire d'Informations Préalable à l'établissement du contrat d'abonnement

A utiliser en cas d'Entreprise multi-sites ou à effectif > à 49 travailleurs

Entreprise a un effectif > à 49 salariés

Multi-sites

(A compléter : la liste en page 2 de ce document)

Informé(e) de l'article **L4121-1** du Code du Travail relatif à l'obligation de réalisation du Document Unique d'Evaluation des Risques (DUER) pour la santé, l'hygiène et la sécurité des travailleurs (Décret du 5/11/2001- J.O. N° 258 modifié par le Décret n°2008-1382 du 19 décembre 2008) et de l'obligation de sa mise à jour annuelle,

je, soussigné(e)

agissant en **qualité de représentant légal de l'entreprise**, déclare m'abonner à la prestation **OFRACAR SOLUTIONS** qui comprend :

- **L'intervention sur site** d'un expert-prévention chargé d'accompagner le dirigeant dans l'identification des risques professionnels auxquels sont exposés les salariés.
- **L'envoi du rapport de mission**, rédigé par l'expert. Ce rapport signé par le dirigeant devient le Document Unique de l'Entreprise.
- **Une assistance téléphonique "Experts en Ligne"** dédiée au Document Unique d'Evaluation des Risques.
- **L'accès personnalisé** au site www.ofracar-solutions.fr, outil de consultation et d'actualisation du DUER.
- **Un entretien téléphonique annuel** avec l'expert-prévention, à compter du renouvellement du présent contrat, afin de mettre à jour le Document Unique conformément à l'obligation réglementaire

LES CONDITIONS DE L'EXPERTISE

Nombre de sites à expertiser :

Effectif :

(Liste à compléter en page 2)

(Incluant les Travailleurs Temporaires)

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Dénomination de l'entreprise

Personne à contacter.....

Téléphone :

Adresse :

Télécopie :

Code postal Ville.....

Email :

Site Web :

Code APE No TVA intracommunautaire.....

Ce formulaire est à retourner à :

OFRACAR SOLUTIONS – 3 rue Georges Charpak – BP 310 – 76136 Mont Saint Aignan cedex

Fax : 02 35 12 35 51

Cachet de l'entreprise et signature du représentant légal

A le

